

FAX SIMILE DOMANDA PRATICANTE  
(soggetta ad imposta di bollo)

AL PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI  
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI SAVONA  
CORSO A. RICCI 14/a

17100 SAVONA

DOMANDA ISCRIZIONE NEL REGISTRO PRATICANTI

Il/La sottoscritto/a geom \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti tenuto dal Collegio Geometri e Geometri Laureati di Savona.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti della legge 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che, dichiarazioni false o mendaci comportano le sanzioni penali previste dall'art.76, nonché il rigetto della presente istanza ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea, se cittadino extracomunitario, di essere in possesso del permesso di soggiorno per motivi di \_\_\_\_\_;
2. di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;
3. di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
4. di avere pieno godimento dei diritti civili;
5. di essere in possesso del diploma di geometra o istruzione tecnica, settore tecnologico – indirizzo costruzioni, ambiente e territorio (C.A.T.) conseguito il \_\_\_\_\_, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
6. di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della legge 07 marzo 1985 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
7. di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;

ALLEGA:

\* Dichiarazione del professionista diretta al Collegio dei Geometri con la quale lo stesso dichiara di ammettere il richiedente all'esercizio della pratica nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico .

La dichiarazione contiene altresì, la disponibilità a consentire lo svolgimento della pratica attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'articolo 17 delle norme ( corsi preparatori di formazione).

\* Autodichiarazione di iscrizione del professionista

\* Attestazione del versamento di Euro 200,00, quale tassa di iscrizione nel registro Praticanti.

\* Fotocopia tesserino codice fiscale

\* Una fotografia formato tessera

\* Una fotocopia carta d'identità

Autorizza il Collegio al trattamento dei dati personali (Art. 13 D.Lvo n. 196/2003)

Con osservanza

DATA \_\_\_\_\_

In fede per veridicità di quanto dichiarato

\_\_\_\_\_  
F I R M A

**N.B.: Prima della consegna si raccomanda di portare in visione la suddetta domanda  
alla Segreteria del Collegio per un controllo preventivo.**

## DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Al Presidente del Collegio Prov.le dei Geometri e Geometri Laureati di SAVONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(prof.ne) (cognome) (nome)

### DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- di essere titolare dello studio professionale in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ con P.IVA n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della e-mail \_\_\_\_\_
- di aver preso visione delle norme che regolano l'iscrizione nel Registro dei Praticanti emanate dal Consiglio Nazionale dei Geometri ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 2 della legge 07 marzo 1985 n. 75 e del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 particolarmente per quanto concerne l'obbligo di comunicare tempestivamente al Collegio qualsiasi interruzione dell'attività per la durata superiore a tre mesi, nonché l'eventuale sospensione del tirocinio professionale ed infine la cessazione dell'attività stessa anche per trasferimento presso altro studio professionale;
- di ammettere il praticante \_\_\_\_\_ all'esercizio del tirocinio nel proprio studio e di assumersi la responsabilità professionale di seguire il praticante impartendogli un'adeguata istruzione sia sotto il profilo deontologico che tecnico;
- di essere disponibile a consentire lo svolgimento del tirocinio attraverso l'espletamento di attività formativa ai sensi dell'art. 17 delle Nuove Direttive art. 2 della legge 7 marzo 1985 n. 75 e D.P.R. n. 137/2012;
- di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 8 delle Direttive del Consiglio Nazionale dei Geometri ove si prevede l'apertura del procedimento disciplinare in caso di irregolarità o di dichiarazioni mendaci;
- dichiara inoltre di essere a conoscenza di non poter avere nel proprio studio più di tre praticanti;

Distinti saluti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo n. 196/2003 che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Ordine o Collegio di appartenenza: data di iscrizione _____ N. iscrizione _____
--

**AUTODICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Di essere iscritto/a all'Ordine o Collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_

e di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_

classe laurea \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto geom. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARA

di non essere dipendente da Enti Pubblici

di non essere dipendente da Enti o Ditte Private

Oppure

di essere dipendente part – time in qualità di \_\_\_\_\_ Della Ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_